

罕见! 巨大肌瘤长到血管里

烟台毓璜顶医院莱山院区妇科精准诊断,完整除瘤

YMG全媒体记者 刘晋
通讯员 李成修 崔方荣
李凌峰 摄影报道

原本只有食指粗细的静脉血管竟然长出了直径达6厘米的肌瘤。这一罕见的(子宫)血管内平滑肌瘤病例就发生在51岁的陈女士身上。肌瘤紧挨子宫“生根发芽”,极具穿透性,从右侧卵巢静脉“逆流而上”,长到右肾静脉,又延伸至下腔静脉肝后段。若任其发展,肌瘤会直驱心房,危及患者生命,必须予以手术切除。这样的临床病例不仅罕见,而且手术难度和风险巨大。

近日,记者从烟台毓璜顶医院莱山院区获悉,妇科专家王文双带领团队精准诊疗,陈女士的手术十分成功,巨大复杂肌瘤已被完整切除。目前,陈女士已顺利出院,回家休养。



王文双(右一)带领团队查房。

巨大肌瘤盘根错节,如藤蔓般自下而上蔓延

子宫肌瘤是女性生殖器官中最常见的一种良性肿瘤,在不影响正常生活的情况下可以随访观察。可一旦肌瘤长到血管里,便是极为罕见的(子宫)血管内平滑肌瘤。因子宫旁及卵巢经常受病灶侵犯,肌瘤可沿卵巢静脉上行,右侧达下腔静脉,左侧达肾静脉。

“患者就诊时说,右侧腹部又大又硬,但没有明显的不适感。”烟台毓璜顶医院妇科专家王文双说,刚接诊时,外

院超声提示该患者盆腹腔多发肿物,不排除肉瘤的可能性。在经过后期细致检查后,患者最终被确诊为(子宫)血管内平滑肌瘤病。

患者因自身原因不能进行盆腔磁共振检查,为了能够更加准确地了解病情,王文双给予患者数字医学影像平台的三维重建。她通过三维重建模型可以很清楚地看到一个巨大的肌瘤已经占据了患者的盆腔、腹腔,与子宫紧密相

连。对于患者来说,更危险的是长在血管内的肿瘤,如藤蔓般沿着右侧卵巢侵及右肾静脉,经过下腔静脉肝后段,直驱心房。

“(子宫)血管内平滑肌瘤病本就罕见。而这名患者体内的肿瘤过大,右侧子宫动脉看不到,供应肌瘤的血管网分布很广,血管破裂的危险性极大。在手术过程中,若稍有不慎便会累及输尿管、肠管、右侧肾脏等重要脏器。更危险的是



分析患者病情。

一旦术中血管内肌瘤不慎断裂,断裂的肌瘤会随血管往上游走,患者可能出现肺栓塞,会让手术难上加难。”王文双说。

多学科协作团队作战,血管内肌瘤被完整切除

若不能完全切除病灶,可能会出现复发,因此手术的彻底性显得尤为重要。但如何才能在这些诸多困难的前提下将瘤体完整切除?肌瘤累及脏器范围太广,怎样将对患者的伤害降到最低?棘手的问题接踵而来。

进行手术切除是救治患者的唯一办法。患者的病情不容耽搁。王文双带领莱山院区妇科团

队,多次深入讨论,最终敲定详细的手术方案。他们在同心外科、血管外科、麻醉科、护理团队等进行了周密的手术准备后,迎来了一场多学科团队协作。

整个手术过程不敢有一丝懈怠。因为即便是稍微的偏差,都极有可能带来可怕的后果。手术中需先将与子宫紧密相连的肿瘤完整切除,切除肿瘤的大

小为25厘米×20厘米×18厘米。沿着血管内肌瘤向上延伸的方向继续手术,在下腔静脉处切口取瘤。最终,一段长10厘米、直径6厘米的血管内平滑肌瘤被完整地牵拉取出。这例复杂的血管内平滑肌瘤切除手术,也成为该院首例。

“这次手术的成功,离不开医院强大的平台支撑以及多学

科优秀团队的配合。”王文双说,血管内平滑肌瘤病虽然是一种良性平滑肌瘤,但因其临床特征及妇科查体及影像学检查均不典型,术前诊断困难,若任由肿瘤沿盆腔内的静脉上行至下腔静脉,甚至心房,将危及患者生命,危害极大。及早诊断并选择正确的手术方式是最有效的治疗手段。

牛羊的肉和奶含有抗癌物质

美国一项新研究说,牛羊等反刍动物的肉和奶中有一种物质能激活抗肿瘤的免疫细胞,有潜力帮助对抗多种癌症。

美国芝加哥大学等机构研究人员日前在英国《自然》杂志发表论文说,牛羊等反刍动物的肉和奶中含有一种反式异油酸(TVA),它能增强一些免疫细胞的抗肿瘤活性,从而帮助抵御癌症。

研究显示,患有黑色素瘤的小鼠摄入富含TVA的食物后,肿瘤生长相比对照组受到抑制;在淋巴瘤患者群体中,血液中TVA含量高的人接受免疫疗法的反应更好;对从人类患者体内提取的白血病细胞的实验显示,TVA可提升免疫疗法药物杀死这些细胞的能力。

据介绍,TVA存在于人类母乳中,但人体通常不产生这种物质,其来源主要为食物摄入。

虽然TVA有帮助抗癌的潜力,但研究人员不建议人们为此摄入过多肉类和奶制品,因为吃太多红肉等可能增加患乳腺癌、直肠癌等风险。研究人员说,可能摄入富含相关物质的补剂比直接吃这些食物更有效。

据新华社

呼吸道传染病频发 重点人群注意防控

本报讯(YMG全媒体记者 张莘 通讯员 王朝霞 曾颖雪)肺炎支原体、流感、腺病毒、呼吸道合胞病毒……随着冬季到来,呼吸道传染性疾病预防而至。面对不同呼吸道疾病,重点人群如何预防?烟台疾控专家提醒,学生应尽量减少到人群密集场所活动,避免接触呼吸道感染患者,到人员密集场所佩戴口罩。

根据重点人群防控攻略,学生应保持良好个人卫生习惯,咳嗽或打喷嚏时,遮掩口鼻,注意手卫生,尽量避免用不洁手触摸口眼鼻。均衡膳食,规律作息,适度运动,增强体质和免疫力。室外活动及时添加衣服,避免因着凉增加感染机会。在疾病高发季节应尽量减少到人群密集场所活动,避免接触呼吸道感染患者,进入人员密集场所时佩戴口罩。有呼吸道症状时应减少外出,外出时佩戴口罩。

家长则应该关注孩子精神状态和健康状况,孩子出现发热、咳嗽等身体不适时,应及时就医、居家休息,不带病上学。保持居室环境清洁,做好通风,每日2-3次,每次至少30分钟,保持室内空气流通。孩子出现呼吸道症状后,家长应注意观察病情变化,若孩子出现持续发热、剧烈咳嗽、病情反复,应及时就医。家长照顾孩子、陪同就医时,应戴好口罩。孩子确诊后应遵医嘱治疗,居家休息。

长时间停车开空调易引发一氧化碳中毒

本报讯(YMG全媒体记者 张莘)近日,烟台市疾病预防控制中心专家提醒市民,在车辆停驶状态下,空调不能开太久,否则易导致一氧化碳中毒。

一氧化碳是一种无色无味的窒息性气体,人们很难及时发觉中毒。当发动机怠速运行时,由于汽油燃烧不充分,会产生含有大量一氧化碳的尾气。

一氧化碳与血红蛋白的结合力远高于氧气与血红蛋白的结合力。一氧化碳进入人体后,绝大多数

的血红蛋白会“优先”与它结合,而大部分氧气被“抛弃”,导致机体严重缺氧。

专家提醒广大车主,在车辆停驶状态下,空调不能开太久。即使在行驶中,也要适当打开车窗,使车内外空气对流,保持空气流通。

另外,不要开着空调在车里睡觉,儿童、老人及体质较弱者更要注意。

驾驶或乘坐空调车时,若出现头晕、四肢乏力等不适症

状,应及时打开窗户,呼吸新鲜空气,在排除晕车和其他病因的前提下,考虑是否是一氧化碳中毒。车内若有一氧化碳中毒的,应迅速停车,将所有车窗和车门打开,把中毒者转移到通风保温处,让其平躺,解开衣领,保持呼吸顺畅。及时就医,最好到有高压氧治疗条件的医院就诊。定期对汽车进行全面检修,空调车应注意检查排气系统是否漏气,及时排除隐患。

